铜冶炼作业工人职业危害调查

李筱青 李富君 孙贵范 郭一壁 夏远洪

铜冶炼过程中可产生铜、铅、砷、SO₂等多种有害物质,本文对某冶炼厂铜冶炼作业职工的职业危害状况进行了调查,同时对部分接触者体内的脂质过氧化水平进行了检测,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选择该厂直接从事铜冶炼作业的男性职工 236人作为接触组,平均年龄 37. 5(25~57)岁,平均工龄 16. 5(5~32)年。对照组为该公司不接触有毒有害作业的机关和后勤职工 185人,平均年龄 38. 6(24~58)岁,平均工龄 15. 6(4~30)年,两组年龄与工龄构成相近。从普查人群中选取工龄> 20年的职工进行脂质过氧化水平的检测,其中接触组 65人,平均年龄 47. 5(41~57)岁,平均工龄 25. 6(21~31)年;对照组 46人,平均年龄 48. 6(42~58)岁,平均工龄 26. 2(21~30)年。

1. 2 调查方法

所有检查者均详细记录病史、职业史、自觉症状,并进行内科常规检查。实验室检查以血常规为主,DTNB直接法测定全血谷胱甘肽 (GSH) 含量及谷胱甘肽过氧化酶 (GSH-Px)活力,TBA反应法测定血清丙二醛 (MDA)含量:原子吸收法测定空气中铜、铅、

砷浓度

2. 结果

2. 1 车间空气中有害物质浓度

接触者所在车间连续 3年 空气监测铜烟浓度平均为 $0.836(0.12^{\circ}10.85)_{mg}/_{m}^{3}$,铅浓度平均 $0.23(0.01^{\circ}1.48)_{mg}/_{m}^{3}$,砷浓度平均为 $0.05(0.007^{\circ}0.22)_{mg}/_{m}^{3}$,SO $_{2}$ 浓度平均为 $12.82(1.31^{\circ}22.02)_{mg}/_{m}^{3}$.

2. 2 临床表现

接触组临床症状发生率均明显高于对照组,主要表现为眼和呼吸道粘膜的刺激症状,如流泪、咳嗽、胸痛、声音嘶哑等;临床体征检出率亦高于对照组,主要表现为眼和鼻咽粘膜充血、鼻甲肥大、嗅觉异常及咽部滤泡增生。

2. 3 实验室检查

接触组血红蛋白 (Hb) 含量降低 (<120g/L), 阳性率 (20.3%) 明显高于对照组 (11.9%); 白细胞计数降低 (<4.0× 10^9 /L), 阳性率 (33.1%) 明显高于对照组 (21.6%); 血小板 (BPC) 计数降低 (<100× 10^9 /L),阳性率 (44.5%)也明显高于对照组 (33.5%); 全血 GSH含量、 GSH-Px活性显著降低,血清 MDA显著升高 (见表 1)。

表 1 接触组与对照组血清 M DA 全血 GSH含量及 GSH-Px活力比较 $(x\pm s)$

组别	n	MDA(nmol/ml)	GSH(mg/gHb)	GSH-Px (U/mg Hb)
接触组	65	7. 08± 1. 23* *	0. 75± 0. 38* *	120. 50± 18. 56*
对照组	46	4. 85± 1. 16	1. 21± 0. 49	129. 8 <u>5</u> ± 22. 42

与对照组比较, 经 $_t$ 检验* $_P$ < 0. 05,** $_P$ < 0. 01

3 讨论

本次调查发现,眼和呼吸道粘膜的刺激症状为铜冶炼工人的主要表现,化验则见 WBC BPC及 Hb含量降低,机理有待进一步探讨。已往研究表明,砷可使

作者单位: 244000 铜陵有色公司卫生防疫站(李筱青), 中国医科大学劳动卫生教研室(李富君、孙贵范),铜陵有色公司第一冶炼厂(郭一壁、夏远洪) 大鼠肾脏 GSH含量和 GSH-Px活力降低,MDA水平增高;接铅作业工人 GSH-Px活力降低,MDA水平升高,两者呈负相关。本次调查可见,铜冶炼作业工人的全血 GSH含量、 GSH-Px活力降低,血清 MDA水平升高,提示脂质过氧化水平增高,值得今后工作中注意。

(收稿: 1996-08-05 修回: 1996-10-07)